

令和 年 月 日

税 情 報 確 認 同 意 書

令和8年度横手市技能功労者等表彰候補者の選定にあたり、当該申請要件を満たしていることを証するために必要な範囲内において、横手市が保有する市税の賦課徴収に関する情報を確認することに同意します。

氏名： _____

住所：〒 _____

秋田県横手市 _____

生年月日： 大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号： _____ - (_____) - _____

※税情報の確認に同意される場合は、同意書に記載してください。